

UNIVERSITÉ DE BORDEAUX
FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE

1924-1925 — N° 162

ÉTUDE STATISTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE
DES AVORTEMENTS
OBSERVÉS DANS LE SERVICE D'ISOLEMENT DE CANOLLE

(Maternité de Bordeaux) 1921 à 1925

THÈSE POUR LE DOCTORAT DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX

Mention " MÉDECINE "

présentée et soutenue publiquement le Mercredi 29 Juillet 1925

PAR

Matli LEDERMAN

Née à DERAJNIA, Gouvernement de Podolie (Russie), le 18 octobre 1887.

Examineurs de la Thèse	{	MM. RIVIÈRE, professeur	<i>Président.</i>
		MOURE, professeur	{ <i>Juges.</i>
		BÉGOUIN, professeur	
		PERY, agrégé	

BORDEAUX
IMPRIMERIE DE L'ACADÉMIE ET DES FACULTÉS

Y. CADORET
17, RUE POQUELIN-MOLIÈRE, 17

1925



Digitized by the Internet Archive
in 2026

UNIVERSITÉ DE BORDEAUX
FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE

1924-1925 — N° 162

ÉTUDE STATISTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE
DES AVORTEMENTS
OBSERVÉS DANS LE SERVICE D'ISOLEMENT DE CANOLLE

(Maternité de Bordeaux) 1921 à 1925

THÈSE POUR LE DOCTORAT DE L'UNIVERSITÉ DE BORDEAUX

Mention " MÉDECINE "

présentée et soutenue publiquement le Mercredi 29 Juillet 1925

PAR

Matli LEDERMAN

Née à DERAJNIA, Gouvernement de Podolie (Russie), le 18 octobre 1887.

Examinateurs de la Thèse	{	MM. RIVIÈRE, professeur	Président
		MOURE, professeur	Juges.
		BÉGOUIN, professeur	
		PERY, agrégé	

BORDEAUX
IMPRIMERIE DE L'ACADÉMIE ET DES FACULTÉS

Y. CADORET
17, RUE POQUELIN-MOLIÈRE, 17

1925

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE DE BORDEAUX

M. SIGALAS... Doyen.

PROFESSEURS HONORAIRES :

MM. LANELONGUE, BADAL, PITRES, ARNOZAN, POUSSON.

PROFESSEURS

MM.	MM.		
Clinique médicale.....	VERGER.	Zoologie et parasitologie.....	MANDOUL.
id.....	CASSAËT.	Médecine expérimentale.....	FERRÉ.
Clinique chirurgicale.....	CHAVANNAZ.	Clinique ophtalmologique.....	LAGRANGE.
id.....	BÉGOUIN.	Clinique chirurgicale infantile et orthopédie.....	ROCHER.
Pathologie et thérapeutique générales.....	CRUCHET.	Clinique gynécologique.....	GUYOT.
Clinique d'accouchements.....	RIVIÈRE.	Clinique médicale des maladies des enfants.....	MOUSSOUS.
Anatomie pathologique et microscopie clinique.....	SABRAZES.	Chimie biologique et médicale.....	DENIGÈS.
Anatomie.....	PICQUÉ.	Physique pharmaceutique.....	SIGALAS.
Anatomie générale et histologie.....	G. DUBREUIL.	Médec. coloniale et clinique des malad. exotiques.....	LE DANTEC.
Physiologie.....	PACHON.	Clinique des maladies cutanées et syphilitiques.....	W. DUBREUIL.
Hygiène.....	AUCHÉ.	Clinique des maladies des voies urinaires.....	DUVERGEY.
Médecine légale et déontologie.....	LANDE.	Clinique des maladies nerveuses et mentales.....	ABADIE.
Physique biologique et clin. d'électricité médicale.....	N.	Clinique d'oto-rhino-laryngologie.....	MOURE.
Chimie.....	CHELLE.	Toxicologie et hygiène appliquée.....	BARTHE.
Botanique et matière médicale.....	BEILLE.	Hydrologie thérapeutique et climatologie.....	SELIER.
Pharmacie.....	DUPOUY.		

MM. PRINCETEAU (Anatomie). — LABAT (Pharmacie). — GARLES (Thérapeutique et pharmacologie).
PETGES (Vénérologie).

AGRÉGÉS EN EXERCICE :

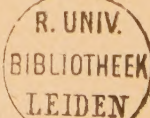
MM.	MM.		
Anatomie et embryologie.....	VILLEMIN.	Médecine générale.....	MICHELEAU.
Histologie.....	LACOSTE.	id.....	BONNIN.
Physiologie.....	DELAUNAY.	Maladies mentales.....	PERRENS.
Anatomie pathologique.....	MURATET.	Chirurgie générale.....	PAPIN.
Parasitologie et sciences naturelles.....	R. SIGALAS.	id.....	JEANNENEY.
id.....	N.	id.....	N.
Physique biologique et médicale.....	RECHOU.	id.....	N.
Chimie biologique et médicale.....	N.	Obstétrique.....	PERY.
Médecine générale.....	MAURIAC.	id.....	FAUGÈRE.
id.....	LEURET.	Ophtalmologie.....	TEULIÈRES.
id.....	DUPERIÉ.	Oto-rhino-laryngologie.....	PORTMANN.
id.....	GREYX.	Pharmacie.....	GOLSE.

COURS COMPLÉMENTAIRES :

	MM.		MM.
Clinique dentaire	CAVALIÉ.	Puériculture	ANDÉRODIAS.
Médecine opératoire	PAPIN.	Démonstrations et préparations pharmaceutiques	LABAT.
Accouchements	FAUGÈRE.	Chimie pharmaceutique	GOLSE.
Ophtalmologie	CABANNES.	Chimie minérale	GOLSE.

Orthopédie chez l'adulte, pour les accidentés du travail, les mutilés de guerre et les infirmes. MM. ROCHER.
Pathologie externe (4^e année) et petite chirurgie..... CHARRIER.
Pathologie externe (3^e année) et petite chirurgie..... LOUBAT.
Cours complémentaire annexe. — Prothèse et rééducation professionnelle..... GOURDON.

Par délibération du 5 août 1879, la Faculté a arrêté que les opinions émises dans les Thèses qui lui sont présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs, et qu'elle entend ne leur donner ni approbation ni improbation.



MEIS ET AMICIS VULNERATIS PRO JURE
ET LIBERTATE

A MON FOYER ABANDONNÉ

Exilée, déracinée, je te reste toujours
fidèle et je te garde toute ma ten-
dresse.

A MES AMIS DES MAUVAIS JOURS

Vous m'avez fait connaître et aimer
votre douce France ma deuxième
patrie.

A MONSIEUR LE PROFESSEUR AGRÉGÉ E. LEURET

*Médecin des Hôpitaux,
Médecin-Chef du Sanatorium de Pessac,
Chevalier de la Légion d'honneur,
Officier de l'Instruction publique,*

A MONSIEUR LE PROFESSEUR AGRÉGÉ PERY

*Professeur agrégé à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Bordeaux,
Accoucheur des Hôpitaux.*

A MON PRÉSIDENT DE THÈSE

MONSIEUR LE PROFESSEUR MAURICE RIVIÈRE

*Professeur de Clinique d'accouchements à la Faculté de Médecine de Bordeaux,
Officier de la Légion d'honneur,
Officier de l'Instruction publique.*

AVANT-PROPOS

Nous n'avons jamais tourné une page de notre vie avec plus de regret que celle-ci.

Nos maîtres, nos amis, nous ont déjà dit l'amertume, les déceptions et les lourdes responsabilités de la carrière où nous entrons sans autre fortune que notre savoir.

Nous l'avons choisie cependant, parce qu'elle est belle entre toutes par les devoirs qu'elle impose et par les services qu'elle rend.

Nous adressons particulièrement nos remerciements aux maîtres de la Faculté et des Hôpitaux qui se sont efforcés de faire de nous un médecin, un praticien honnête ; à ceux qui nous ont armée pour être utile à nos semblables et nous ont donné un exemple admirable.

Notre première pensée de gratitude ne peut aller qu'à notre maître, M. le professeur agrégé Leuret, médecin-chef du Sanatorium de Feuillas.

Nous remercions M. le professeur agrégé Pery, à qui nous devons l'idée directrice de la thèse et les observations prises à Canolle.

Nous tenons à remercier tout particulièrement M. le docteur Mangé, médecin-résidant à Pellegrin, qui nous a guidée dans ce travail.

M. le professeur Rivière nous fait l'honneur d'accepter la présidence de notre thèse. Qu'il veuille bien agréer avec nos remerciements l'expression de notre respectueuse reconnaissance.

ÉTUDE STATISTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE

DES AVORTEMENTS

OBSERVÉS DANS LE SERVICE D'ISOLEMENT DE CANOLLE

(Maternité de Bordeaux) 1921 à 1925

GÉNÉRALITÉS

Nous nous proposons d'étudier dans cette thèse, en nous appuyant sur 767 observations tirées de la pratique hospitalière de notre maître le professeur agrégé Pery, quelques points d'avortements qui nous paraissent intéressants.

Cette statistique comprend la totalité des avortements observés de janvier 1921 à janvier 1925 à la Maternité, service d'isolement Canolle.

Outre l'étude de la rétention placentaire et de la conduite à tenir qu'elle nous semble commander et sur laquelle nous insisterons particulièrement, nous aborderons les questions suivantes :

Fréquence relative des avortements chez les primipares et les multipares; causes apparentes auxquelles ils sont liés;

Fréquence d'avortements par rapport aux accouchements observés.

« Malgré la multiplicité des travaux publiés sur l'avortement, il reste encore, au sujet de la délivrance, plus d'un point en litige.

» Si, actuellement une sélection basée sur des faits de science et d'expérience, a limité considérablement le champ des divergences, ces litiges n'en subsistent pas moins et les hésitations regrettables dans la pratique, en sont souvent la conséquence. Certes, ces hésitations n'existent pas pour nos maîtres, forts de leur expérience et de leur autorité; pour eux le choix des armes est peu de chose. Le succès dépend de l'opportunité de l'intervention et de l'habileté opératoire. »

Mais pour nous, élèves d'aujourd'hui, praticiens de demain, qui ne pouvons avoir ni l'expérience, ni l'habileté opératoire, il en est tout autrement; nous avons donc le devoir de nous souvenir en faisant le choix d'une intervention qu'à valeur égale dans les résultats, la plus simple et la moins dangereuse dans la pratique sera pour nous la meilleure.

Nous plaçant à ce point de vue spécial, nous analyserons le procédé de choix et les résultats obtenus dans les interventions pour 579 cas d'avortements incomplets survenus les quatre dernières années de 1921 à 1925 à la Maternité de Bordeaux, service d'isolement Canolle.

Nous avons pu observer que si tout à fait au début de la grossesse l'expulsion de l'œuf se fait généralement en bloc, les cas sont cependant loin d'être rares où l'avortement s'effectue en deux temps comme à une époque plus avancée de la gestation; toujours est-il qu'à partir du troisième ou quatrième mois, cette expulsion en deux temps est la règle.

Le volume du placenta l'emporte sur celui de l'embryon, et les villosités choriales et l'œuf forment autant d'adhérences extrêmement solides; pour toutes ces raisons, l'expulsion du fœtus sera relativement facile, mais la délivrance trainera en longueur; parfois le placenta retenu dans la cavité utérine a pu être toléré quelque temps sans manifester sa présence par aucun symptôme appréciable, mais nous avons la conviction qu'il serait imprudent de tabler sur ces cas. Bien plus souvent

l'hémorragie entre en scène : hémorragies légères mais répétées et graves par leur persistance, quelques cas d'hémorragies foudroyantes tuant promptement la malade, ou bien l'infection s'installe traduisant la putréfaction du placenta et son envahissement par les germes pyogènes.

Cette infection peut rester locale et ne manifester sa présence que par une faible élévation thermique, mais elle peut aussi se généraliser et aboutir à la septicémie.

Il y a d'autres dangers qui, pour être plus latents, ne sont pas moins réels; nous voulons parler des lésions chroniques de l'endomètre et des annexes pelviennes pouvant survivre à une infection.

Après avoir passé brièvement en revue les accidents engendrés par l'avortement incomplet, il est permis de nous demander quelle est la meilleure conduite à tenir pour parer aux dangers du présent et de l'avenir; nous n'avons pas la prétention de vouloir faire un travail original sur un sujet déjà traité tant de fois; notre but est plus modeste, et sans vouloir trancher une question de la thérapeutique de l'avortement incomplet, nous voulons simplement exposer les résultats que donne la méthode interventionniste : le curage digital dans le service du professeur agrégé Péry.

Cette statistique comprend la totalité des avortements observés de 1921 à 1923 à la Maternité de Bordeaux, services des professeurs Rivière, Andérodias, Pery; nous la publions en tableaux par années, respectant l'ordre chronologique dans lequel se sont présentés les avortements.

Nous aborderons, pièces en main, les questions suivantes : Mode d'intervention dans l'avortement incomplet et les résultats obtenus; Accidents consécutifs à la rétention placentaire : fièvre et hémorragie; Fréquence relative des avortements chez les primipares et les multipares, causes apparentes auxquelles ils sont liés; Multipares ayant eu des avortements antérieurs.

TABLEAUX DES OBSERVATIONS (1)

Année 1921.

1. Me 32 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause γ , D. nat. S. c. ph. 1 av. ant.	Bon état.
7. Me 20 a., 1 pare, Av. 1 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
17. Me 36 a., 7 pare, Av. 4 m. Cause ? D. art. R. pl. S. c. ph.	"
20. Me 30 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
22. Me 24 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
23. Me 30 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
25. Me 26 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
26. Me 24 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
30. Me 35 a., 8 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
31. Me 30 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
35. Me 33 a., 3 pare, Av. ? m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
37. Me 35 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
38. Me 25 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"

(1) *Abréviations employées dans les tableaux :*

N°.....	Numéro d'ordre des observations.
Me.....	Malade.
a.	Age.
Av.....	Avortement.
M.	Mois (terme).
?	Cause inconnue, avortement provoqué.
γ	Gonococcie.
Σ	Syphilis.
ϕ	Tuberculose.
Perf. ut....	Perforation utérine.
D. nat.	Délivrance naturelle.
D. art.....	Délivrance artificielle.
C. d.	Curage digital.
Curet....	Curetage.
R. pl.	Rétention placentaire.
T.....	Fièvre pour rétention placentaire.
Sang.	Forte hémorragie pour rétention placentaire.
S. c. ph	Suites de couches physiologiques.
S. c. p.	Suites de couches pathologiques.
S. c. p. T. . .	Suites de couches pathologiques Fièvre.
Av. ant.	Avortements antérieurs.
Ins. basse pl.	Insertion basse placentaire.
E. V.....	En ville.
Mét	Métrite.
Annex. . . .	Annexite.
Br. pu.	Broncho-pneumonie.
Phléb.....	Phlébite.
Infect.	Infection puerpérale.
Phleg.	Phlegmon.
Pelvi-périt..	Pelvi-péritonite.
F.	Fatigue, mauvais état général.

39. Me 35 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph.	Bon état.
42. Me 19 a., 1 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
44. Me 19 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
45. Me 19 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause γ . Curet. R. pl. S. c. ph.	"
47. Me 36 a., 6 pare, Av. 3 m. Cause Σ . C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
48. Me 25 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? Curet. R. pl. S. c. ph.	"
49. Me 27 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
50. Me 22 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause Σ . C. d. R. pl. Sang. S. c. ph. 1 av.	"
51. Me 40 a., 9 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph. 2 av.	"
53. Me 30 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. p. T.	"
55. Me 31 a., 4 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av.	"
56. Me 31 a., 4 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av.	"
58. Me 23 a., 1 pare, Av. 5 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
59. Me 19 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
60. Me 36 a., 7 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. p. T.	"
63. Me 37 a., 4 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
65. Me 30 a., 10 pares. Av. 3 m. Cause ? Curet. R. pl. S. c. ph.	"
67. Me 29 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause γ . C. d. R. pl. S. c. ph.	"
68. Me 21 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
72. Me 26 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
75. Me 32 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 2 av. ant.	"
77. Me 27 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause γ . C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
78. Me 25 a., 5 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 2 av. ant.	"
80. Me 17 a., 1 pare, Av. 1 m. Cause ? R. pl. Sang. S. c. ph.	"
82. Me 24 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? D. art. R. pl. T. 39. S. c. ph.	"
83. Me 30 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
84. Me 34 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
85. Me 25 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
86. Me 40 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
87. Me 27 a., 5 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph., 1 av. ant.	"
89. Me 37 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
94. Me 18 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause γ . C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
96. Me 25 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause γ . C. d. R. pl. S. c. ph.	"
97. Me 19 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? Curet. S. c. ph.	"
98. Me 19 a., 4 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause γ . D. nat. S. c. ph., 2 av. ant.	"
106. Me 20 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
107. Me 22 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
109. Me 30 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
110. Me 28 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause γ . Curet. R. pl. T. Sang. S. c. p., 1 av.	Décédée.
118. Me 30 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? Curet. R. pl. Sang. S. c. ph., 1 av.	Bon état.
119. Me 38 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause Σ . C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
120. Me 28 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
121. Me 25 a., 3 pare, Av. 5 m. Cause ϕ . D. nat. S. c. ph.	Décédée ϕ
124. Me 23 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	Bon état.
127. Me 22 a., 4 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph., 1 av.	"
137. Me 17 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
140. Me 24 a., 1 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
141. Me 30 a., 7 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause Σ C. d. R. pl. Sang. S. c. ph., 3 av.	"
144. Me 31 a., 6 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 2 av. ant.	"
145. Me 31 a., 3 pare, Av. 5 m. Cause ? D. nat. S. c. p.	Phlegmon.
147. Me 24 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	Bon état.
148. Me 24 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? D. art. R. pl. T. S. c. ph.	"

150. Me 27 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph., 1 av. ant.	Bon état.
153. Me 27 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
155. Me 30 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph., 1 av. ant. . . .	"
157. Me 27 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
158. Me 35 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
159. Me 22 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
161. Me 20 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. ph., 1 av. ant.	"
166. Me 22 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
167. Me 40 a., 6 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
168. Me 28 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. Sang. S. c. ph.	"
169. Me 20 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. Sang. S. c. ph.	"
170. Me 30 a., 1 pare, Av. 4 m. 1/2. Ins. basse pl. D. art. Sang. S. c. ph.	"
171. Me 21 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat.	"
173. Me 41 a., 8 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph., 1 av. ant.	"
174. Me 42 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
175. Me 27 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
176. Me 25 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
177. Me 26 a., 1 pare, Av. 1 m. Cause ? Guret. R. pl. S. c. p. T.	"
178. Me 19 a., 1 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
179. Me 24 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
181. Me 40 a., 7 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph., 1 av. ant.	"
183. Me 22 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
186. Me 18 a., 1 pare, Av. 5 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
187. Me 22 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
189. Me 26 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph.	"
191. Me 21 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
194. Me 27 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
196. Me 30 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
197. Me 26 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
198. Me 31 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
199. Me 27 a., 3 pare, Av. 8 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
205. Me 26 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
209. Me 26 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
210. Me 21 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? D. nat. Sang. S. c. ph.	"
214. Me 33 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
215. Me 32 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
217. Me 15 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause crime. D. nat. S. c. ph.	"
218. Me 45 a., 11 pare, Av. 1 m. Cause γ. C. d. R. pl. Sang.	Décédée.
219. Me 26 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av. ant. . .	Bon état.
221. Me 27 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
222. Me 20 a., 2 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
223. Me 31 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
225. Me 31 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. T.	"
227. Me 32 a., 4 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph. . . .	"
228. Me 22 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
232. Me 24 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
233. Me 29 a., 5 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
234. Me 27 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
235. Me 23 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. p.	Pelvipér tonité.
236. Me 17 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	Bon état.
237. Me 30 a., 5 pare, Av. 2 m. Cause alb. C. d. R. pl. R. c. ph.	"
238. Me 20 a., 1 pare, Av. ? m. Cause γ. D. nat. S. c. ph.	"

239. Me 22 a., 3 par ^a , Av. 2 m. Cause ? Curet. R. pl. S. c. p.	Décédée.
240. Me 28 a., 5 pare, Av. 1 m. Cause ? R. pl. Septicémie.	Décédée.
241. Me 39 a., 6 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	Bon état.
242. Me 24 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. R. c. ph.	"
244. Me 23 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
245. Me 25 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2 Cause ? C. d. R. pl. Sing. S. c. ph.	"
247. Me 29 a., 4 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av. ant.	"
252. Me 27 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
253. Me 20 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
254. Me 30 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
255. Me 25 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
257. Me 23 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
258. Me 20 a., 1 pare, Av. 5 m. Cause Σ D. nat. S. c. ph.	"
259. Me 23 a., 2 pare, Av. ? Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
260. Me 23 a., 2 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
261. Me 21 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
262. Me 32 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
263. Me 27 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph.	"
267. Me 23 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
268. Me 28 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
269. Me 30 a., 3 pare, Av. 5 m. Cause ? D. art. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
273. Me 27 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
274. Me 28 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
275. Me 20 a., 1 pare, Av. 5 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
277. Me 25 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? D. art. R. pl. S. c. ph.	"
279. Me 24 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. Septicémie. 1 av. ant.	Décédée.
280. Me 30 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? Curet. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	Bon état.
282. Me 23 a., 3 pare, Av. ? Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph. 1 av. ant.	"
283. Me 37 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
285. Me 25 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph. 1 av. ant.	"
286. Me 34 a., 5 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph. 4 av. ant.	"
286. Me 39 a., 5 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? C. d. Curet. E. V. T. 41. S. c. p.	"
287. Me 38 a., 5 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph. 2 av. ant.	"
289. Me 31 a., 3 pare, Av. 5 m. Cause ? D. nat. S. c. ph. 1 av. ant.	"
291. Me 27 a., 4 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause gross. molaire. C. d. T. S. c. ph.	"
292. Me 30 a., 5 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause γ C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
293. Me 37 a., 7 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
297. Me 17 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
298. Me 26 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
299. Me 39 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
300. Me 24 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. ph. 2 av. ant.	"
301. Me 31 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
303. Me 33 a., 7 pare, Av. ? Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
304. Me 20 a., 6 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? Curet. R. pl. T. S. c. p.	"
308. Me 20 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. 38/6. S. c. ph.	"
310. Me 30 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 39/2. S. c. ph.	"
311. Me 24 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
312. Me 25 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
314. Me 19 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
315. Me 32 a., 6 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
317. Me 19 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
318. Me 25 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? D. art. R. pl. T. S. c. ph.	"

319. Me 34 a, 9 pare, Av. 2 m. 1/2 Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 3 av. ant.	Bon état.
320. Me 42 a, 6 pare, Av. ? Cause? Curet. R. pl. S. c. ph. 2 avort. ant.	"
322. Me 19 a, 1 pare, Av. 5 m. Cause Σ D. nat. S. c. ph.	"
324. Me 30 a, 6 pare, Av. 1 m. 1/2 Cause? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph. 2 av. ant.	"
325. Me 22 a, 2 pare, Av. 1 m. Cause? C. d. R. pl. T. 8,5. S. c. ph.	"
326. Me 35 a, 6 pare, Av. 5 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
327. Me 25 a, 3 pare, Av. 1 m. 1/2 Cause Σ C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
329. Me 34 a, 5 pare, Av. 5 m. 1/2 Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 3 av.	"

Année 1922.

1. Me 33 a, 4 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl.	Bon état.
2. Me 24 a, 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl.	"
4. Me 28 a, 4 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. p. T., 1 av.	"
5. Me 30 a, 6 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
6. Me 41 a, 9 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
7. Me 20 a, ? pare, Av. ? m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
9. Me 36 a, 3 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
11. Me 35 a, 2 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. S. c. ph., 1 av. ant.	"
13. Me 30 a, 4 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
17. Me 27 a, 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
20. Me 21 a, ? pare, Av. 5 m. Cause? D. n t. S. c. ph.	"
21. Me 26 a, 11 pare, Av. 1 m. Cause? D. nat. S. c. ph., 4 av. ant.	"
22. Me 25 a, 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
25. Me 22 a, 1 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
31. Me 23 a, 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? Curet. Col imperm.	"
34. Me 20 a, 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
35. Me 38 a, 9 pare, Av. 2 m. Cause perf. ut. Hystérect., 2 av.	Décédée.
36. Me 27 a, 2 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	Bon état.
39. Me 26 a, 1 pare, Av. 2 m. Cause? Curet. R. pl., 2 m. S. c. ph.	"
40. Me 30 a, 7 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. S. c. ph., 2 av. ant.	"
42. Me 31 a, 5 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av. ant.	"
44. Me 38 a, 10 pare, Av. 5 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph., 5 av. ant.	"
45. Me 21 a, 1 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph., 1 av. ant.	"
46. Me 33 a, 6 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
46'. Me 33 a, ? pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
47. Me 21 a, 1 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
48. Me 33 a, 3 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
50. Me 25 a, 3 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	"
51. Me 38 a, 4 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph., 1 av.	"
54. Me 20 a, 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
55. Me 28 a, 3 pare, Av. 4 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
57. Me 32 a, 2 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? D. art. R. pl. S. c. ph.	"
59. Me 30 a, 5 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
60. Me 23 a, 1 pare, Av. 2 m. Cause? Curet. R. pl. S. c. ph.	"
64. Me 32 a, 5 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
66. Me 22 a, 2 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
69. Me 37 a, 4 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
70. Me 26 a, 2 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
72. Me 23 a, 2 pare, Av. 1 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
73. Me 25 a, 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	"

74. Me 24 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. 38,5. S. c. ph.	Bon état.
75. Me 28 a., 6 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
76. Me 28 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
77. Me 22 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat.	"
79. Me 34 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 1 av. ant. . .	"
81. Me 29 a., 6 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
82. Me 29 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause? Curet. R. pl. S. c. ph. 1 av.	"
83. Me 33 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
85. Me 27 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause gross. mol. D. nat. S. c. ph.	"
87. Me 38 a., 4 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
88. Me 37 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause? Curet. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
93. Me 26 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph. 1 av. ant.	"
94. Me 29 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause Σ C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
96. Me 23 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause γ C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
97. Me 25 a., 5 pare, Av. 1 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
98. Me 27 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause γ D. nat. S. c. ph.	"
99. Me 42 a., 4 pare, Av. 5 m. Cause Σ D. nat. S. c. ph.	"
101. Me 26 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
105. Me 36 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
107. Me 37 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
109. Me 20 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
112. Me 24 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
117. Me 29 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause Σ C. d. R. pl. S. c. ph.	"
118. Me 20 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
119. Me 24 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause γ C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
120. Me 29 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
122. Me 17 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
124. Me 24 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
125. Me 35 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
126. Me 39 a., 8 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 3 av. ant.	"
127. Me 30 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2 Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
128. Me 31 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 1 av.	"
129. Me 29 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
130. Me 23 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
133. Me 34 a., 3 pare, Av. 5 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 1 av.	"
138. Me 41 a., 10 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph. 2 av.	"
136. Me 27 a., 5 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
137. Me 24 a., 1 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
140. Me 33 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause Σ C. d. R. pl. T. 40,6. S. c. ph.	"
142. Me 31 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
143. Me 29 a., 2 pare, Av. ? Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
144. Me 36 a., 6 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
146. Me 36 a., 7 pare, Av. 5 m. Cause? C. d. R. pl. T. 40. S. c. ph.	"
151. Me 33 a., 4 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph.	"
153. Me 31 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. 40,7. S. c. p.	"
154. Me 41 a., 8 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph., 1 av.	"
157. Me 23 a., 1 pare, Av. 5 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
159. Me 23 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
160. Me 29 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
161. Me 25 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av. ant.	"
162. Me 27 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
162. Me 34 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av. ant. . . .	"

168. Me 37 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	Bon état.
169. Me 29 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. p.	"
170. Me 24 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
172. Me 23 a., 4 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph., 1 av. ant.	"
174. Me 20 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
175. Me 25 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
178. Me 29 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
179. Me 35 a., 8 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. S. c. ph., 1 av. ant.	"
180. Me 18 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
183. Me 28 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
185. Me 27 a., 6 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
186. Me 23 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
187. Me 36 a., 8 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
189. Me 35 a., 3 pare, Av. 5 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
190. Me 29 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 38,5. S. c. ph.	"
191. Me 22 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
192. Me 29 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
193. Me 29 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
194. Me 21 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
195. Me 28 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
196. Me 22 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
198. Me 28 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause γ C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	"
199. Me 23 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause γ D. nat. S. c. ph.	"
201. Me 26 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
202. Me 26 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
205. Me 39 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
207. Me 30 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. 39. Sang. S. c. ph.	"
208. Me 23 a., 3 pare, Av. 4 m. 2/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
209. Me 36 a., 5 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
210. Me 22 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause γ. C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
211. Me 31 a., 4 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
214. Me 36 a., 6 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
216. Me 29 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 1 av.	"
217. Me 24 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 38,5. S. c. ph. 1 av.	"
218. Me 20 a., 1 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
220. Me 28 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 40. S. c. ph.	"
222. Me 23 a., 1 pare, 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 38. S. c. ph.	"
225. Me 29 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause γ. C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph.	"
226. Me 21 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause ? Curet. R. pl. Sang. S. c. ph. 1 av.	"
228. Me 23 a., 2 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph. 1 av.	"
230. Me 27 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
232. Me 24 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. 40. Sang. S. c. ph.	"
233. Me 38 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
237. Me 35 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
239. Me 25 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
241. Me 30 a., 4 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
242. Me 31 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
243. Me 37 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause φ. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
244. Me 28 a., 6 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
247. Me 25 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph. 3 av.	"
248. Me 27 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 39. Sang. S. c. ph.	"
253. Me 22 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"

255. Me 33 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause γ . C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	Bon état.
257. Me 33 a., 7 pare, Av. 3 m. Cause Σ . C. d. R. pl. Sang. S. c. ph. 3 av.	"
258. Me 23 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
259. Me 42 a., 12 pare, Av.? Cause Σ . C. d. R. pl. S. c. ph. 6 av. ant.	"
260. Me 34 a., 6 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. 40. Infect. 1 av.	Décédée.
264. Me 19 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	Bon état.
268. Me 23 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause? D. art. R. pl. S. c. ph. 1 av.	"
269. Me 21 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
271. Me 43 a., 12 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 4 av. ant.	"
274. Me 20 a., 1 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
275. Me 21 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
278. Me 22 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
279. Me 28 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
280. Me 28 a., 5 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
281. Me 24 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
283. Me 30 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
286. Me 28 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
288. Me 31 a., 5 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause γ . D. art. S. c. p. 1 av.	Phleb. variq.
289. Me 21 a., 4 pare, Av. 1 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	Bon état.
292. Me 39 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
293. Me 35 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
295. Me 29 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
296. Me 33 a., 5 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. T. 38,5 S. c. ph. 1 av.	"
298. Me 31 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause? D. art. R. pl. S. c. ph.	"
299. Me 43 a., 7 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. S. c. ph. 1 av.	"
300. Me 35 a., 7 pare, Av. 3 m. Cause gross. mól. C. d. Sang. S. c. ph. 2 av.	"
304. Me 22 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
306. Me 22 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause Σ . D. nat. S. c. ph. 1 av.	"
308. Me 31 a., 10 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph. 7 av. ant.	"
309. Me 31 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
310. Me 30 a., 5 pare, Av. 4 m. Cause? D. nat. S. c. ph. 1 av.	"
312. Me 38 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph. 1 av.	"
314. Me 29 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? Curet. R. pl. S. c. ph.	"
315. Me 28 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? Curet. R. pl. S. c. ph.	"
318. Me 22 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
319. Me 25 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
320. Me 29 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. 38,5. S. c. ph.	"
322. Me 18 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
323. Me 25 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. S. c. p.	Annexite
324. Me 17 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	Bon état.
326. Me 30 a., 4 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. T. 38,5. S. c. ph.	"
329. Me 23 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
330. Me 32 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
331. Me 29 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause γ . C. d. R. pl. Sang. S. c. ph. 1 av.	"
333. Me 37 a., 6 pare, Av. 4 m. Cause ϕ . D. nat. R. pl. S. c. ph. 2 av.	"

Année 1923.

1. Me 36 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 1 av. ant.	Bon état.
2. Me 28 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
3. Me 33 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ϕ . C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"

Lederman

6. Me 23 a., 1 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	Bon état.
7. Me 24 a., 3 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. p. Phléb.	"
10. Me 32 a., 8 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. p. Sang. S. c. ph., 1 av.	"
11. Me 27 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? Curet. R. pl. S. c. ph.	"
13. Me 43 a., 8 pare, Av. 4 m. Cause? D. nat. S. c. ph., 1 av. ant.	"
15. Me 37 a., 6 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
16. Me 19 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause γ. C. d. R. pl. T. S. c. ph., 1 av.	"
22. Me 31 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph., 1 av. ant.	"
24. Me 21 a., 1 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
30. Me 33 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	"
31. Me 23 a., 3 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause Σ. D. nat. S. c. ph.	"
32. Me 26 a., 7 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph., 2 av.	"
33. Me 18 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
34. Me 20 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause γ D. nat. S. c. ph.	"
35. Me 21 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
39. Me 28 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? D. art. R. pl. S. c. ph.	"
40. Me 33 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
41. Me 20 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
42. Me 26 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
46. Me 27 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause Σ D. nat. S. c. ph.	"
49. Me 22 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? Curet. R. pl. S. c. ph.	"
51. Me 19 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? D. art. R. pl. S. c. ph.	"
53. Me 32 a., 6 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
55. Me 28 a., 4 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
59. Me 28 a., 4 pare, Av. ? m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
60. Me 27 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? D. art. R. pl. T. S. c. ph.	"
62. Me 38 a., 4 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
63. Me 28 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
65. Me 22 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
66. Me 33 a., 3 pare, Av. ? m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
67. Me 21 a., 3 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
68. Me 36 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause? D. nat. S. c. ph., 1 av. ant.	"
70. Me 22 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
71. Me 26 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
80. Me 23 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph., 1 av. ant.	"
81. Me 30 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause Σ. C. d. R. pl. T. S. c. ph., 1 av.	"
83. Me 33 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
87. Me 30 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? Curet. R. pl. S. c. ph.	"
89. Me 34 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph., 1 av.	"
91. Me 27 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause γ. D. nat. S. c. ph., 1 av.	"
92. Me 26 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
93. Me 38 a., 6 pare, Av. ? m. Cause? D. nat. S. c. p 2 av.	Annexite.
96. Me 24 a., 1 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	Bon état.
97. Me 34 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? D. art. R. pl. S. c. ph.	"
98. Me 25 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause? D. nat. S. c. ph., 1 av.	"
102. Me 27 a., 3 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat. S. c. ph., 1 av.	"
104. Me 31 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
105. Me 21 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
107. Me 27 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph.	"
108. Me 19 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph.	"
109. Me 20 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
110. Me 33 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"

111. Me 31 a., 5 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	Bon état
112. Me 19 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 39 S. c. ph.	»
114. Me 34 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2 Cause ? D. art. R. pl. T. S. c. ph.	»
115. Me 28 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause γ. D. d. R. pl. S. c. ph., 2 av.	»
117. Me 30 a., 5 pare, Av. 4 m. Cause ? D. art. R. pl. S. c. ph.	»
120. Me 37 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	»
121. Me 28 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause Σ. D. nat. S. c. ph.	»
122. Me 37 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 39,2, S. c. ph.	»
123. Me 20 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
125. Me 26 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
127. Me 30 a., 6 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
128. Me 29 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
129. Me 38 a., 8 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 4 av.	»
132. Me 24 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause Mét. Curet. S. c. ph.	»
133. Me 21 a., 2 pare, Av. 4 m. 1/2 Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
136. Me 26 a., 1 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
137. Me 26 a., 6 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph. 2 av.	»
138. M. 22 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
139. Me 32 a., 4 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 39. Sang. S. c. ph.	»
145. Me 26 a., 8 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause Σ D. nat. S. c. ph. 4 av.	»
146. Me 18 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
147. Me 23 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause γ. D. nat. S. c. ph.	»
149. Me 25 a., 4 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
150. Me 30 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
151. Me 27 a., 8 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. p. T., 4 av.	»
152. Me 31 a., 6 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
154. Me 25 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
155. Me 32 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
156. Me 33 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
158. Me 23 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
159. Me 21 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
160. Me 27 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
161. Me 23 a., 1 pare, Av. 1 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
162. Me 38 a., 1 pare, Av. 1 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
166. Me 28 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
172. Me 28 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. p. T.	»
175. Me 21 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
176. Me 28 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
177. Me 17 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
186. Me 26 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	»
188. Me 24 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
189. Me 35 a., 5 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	»
192. Me 27 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? Curet. E. V. T. 39,9. S. c. p.	Décédée.
193. Me 24 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	Bon état.
195. Me 26 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
196. Me 23 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
197. Me 40 a., 5 pare, Av. 5 m. Cause ? D. nat. S. c. ph., 1 av.	»
199. Me 42 a., 6 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	»
200. Me 24 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph., 1 av.	»
201. Me 28 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
202. Me 25 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
209. Me 37 a., 9 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 2 av.	»

210. Me 34 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	Bon état.
212. Me 23 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
213. Me 29 a., 3 pare, Av. ? m. Cause ? D. nat. Infect. p. S. c. p., 1 av.	Décédée.
214. Me 28 a., 2 pare, Av. 1 m 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	Bon état.
219. Me 26 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. p. T. 39. Sang. S. c. ph.	"
222. Me 26 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
223. Me 41 a., 6 pare, Av. 5 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
226. Me 39 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
227. Me 23 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
228. Me 33 a., 4 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
229. Me 28 a., 8 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause Σ . D. nat. S. c. ph. 5 av. ant.	"
231. Me 26 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause Σ . C. d. R. pl. T. S. c. ph. 2 av.	"
232. Me 33 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
233. Me 33 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
234. Me 28 a., 3 pare, Av. 5 m. Cause ? C. d. R. pl. Ictère grave	Décédée.
237. Me 23 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause γ . D. nat. S. c. ph.	Bon état.
238. Me 33 a., 5 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph.	"
243. Me 24 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
247. Me 34 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
248. Me 25 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause ? D. nat. S. c. p.	Annexite.
251. Me 33 a., 5 pare, Av. 2 m. Cause méf. Curet. S. c. ph. . 4 av.	Bon état.
252. Me 4 a., 6 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 1 av. ant.	"
255. Me 29 a., 6 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph. 4 av.	"
256. Me 20 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
257. Me 23 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. ph. 1 av. ant.	"
259. Me 32 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. ph. 1 av. ant.	"
261. Me 21 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. 38,7. S. c. ph.	"
262. Me 41 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
268. Me 21 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
271. Me 34 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
274. Me 28 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 38,6. S. c. ph.	"
275. Me 18 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 38,5. S. c. ph.	"
276. Me 43 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
279. Me 35 a., 7 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph. 2 av.	"
281. Me 25 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause br. pn. D. nat. S. c. ph.	"
283. Me 27 a., 4 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
287. Me 32 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
288. Me 26 a., 1 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
289. Me 21 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	"
290. Me 30 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
291. Me 29 a., 6 pare, Av. 4 m. Cause γ . D. Nat. S. c. ph.	"
292. Me 28 a., 6 pare, Av. 2 m. Cause γ . C. d. R. pl. Sang. S. c. ph. 3 av.	"
293. Me 28 a., 4 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
295. Me 30 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
297. Me 20 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. 1 S. c. ph.	"
298. Me 30 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
303. Me 28 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. S. c. ph. 1 av. ant.	"
304. Me 19 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
307. Me 34 a., 3 pare, Av. ? m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
308. Me 27 a., 1 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl.	"
312. Me 22 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
314. Me 25 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? Curet. R. pl. S. c. ph.	"

315. Me 26 a., 2 pare, Av. 1 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 1 av.	Bon état.
319. Me 37 a., 4 pare, Av. 5 m. Cause γ. D. nat. S. c. ph. 2 av.	"
320. Me 38 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. E. V. T. 39,5. S. c. p.	Décédée.
322. Me 26 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph. 1 av.	Bon état.
323. Me 40 a., 7 pare, Av. 5 m. Cause? R. pl. S. c. ph. 2 ay	"
327. Me 25 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause φ. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
328. Me 38 a., 5 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
329. Me 32 a., 5 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
330. Me 43 a., 9 pare, Av. 2 m. Cause γ. C. d. R. pl. T. S. c. ph. 1 av.	"
334. Me 40 a., 6 pare, Av. 2 m. Cause Σ. C. d. R. pl. T. Sang. S. c. p. T.	"
335. Me 33 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause br. pn. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
339. Me 35 a., 8 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
340. Me 21 a., 4 pare, Av. 1 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"

Année 1924.

1. Me 35 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	Bon état.
2. Me 28 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
5. Me 18 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
8. Me 30 a., 5 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
10. Me 19 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
13. Me 26 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
15. Me 26 a., 5 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph. 1 av. ant.	"
17. Me 24 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
18. Me 18 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. 33,4. S. c. ph. 1 av.	"
21. Me 33 a., 7 pare, Av. 3 m. Cause γ. C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
24. Me 26 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
25. Me 27 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. 40. Sang. S. c. ph.	"
26. Me 23 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause? D. art. R. pl. S. c. ph.	"
27. Me 24 a., 3 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. 38,5. S. c. ph.	"
28. Me 40 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. 38,9. S. c. ph. 1 av.	"
29. Me 48 a., 5 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph. 1 av.	"
35. Me 19 a., 1 pare, Av. 5 m. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
41. Me 23 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
42. Me 20 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
43. Me 26 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause γ. C. d. R. pl. Sang. S. c. p. T.	"
47. Me 23 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl.	"
51. Me 36 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause? D. art. R. pl. T. Sang. S. c. p.	Phléb. pelv.
52. Me 35 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? Perf. ut. Sang.	Décédée
54. Me 23 a., 1 pare, Av. ? m. Cause? D. nat. S. c. ph.	Bon état.
55. Me 28 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause γ. C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
57. Me 21 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
58. Me 35 a., 2 pare, Av. ? m. Cause? D. nat. Septicémie.	Décédée
59. Me 24 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause γ. C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	Bon état.
60. Me 31 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
64. Me 21 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
67. Me 32 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
69. Me 24 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause γ. C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
71. Me 40 a., 4 pare, Av. 5 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
73. Me 35 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
77. Me 33 a., 4 pare, Av. 1 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"

79. Me 22 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang S. c. ph.	Bonétat.
82. Me 86 a., 3 pare, Av. 5 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av.	"
83. Me 37 a., 6 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat.	"
86. Me 14 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
87. Me 24 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause métr. Curet. R. pl. S. c. ph.	"
88. Me 29 a., 8 pare, Av. 2 m. Cause γ . D. nat. S. c. ph.	"
89. Me 24 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause métr. Curet. R. pl. S. c. h.	"
91. Me 32 a., 5 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
98. Me 19 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
99. Me 26 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. 38.6 S. c. ph.	"
101. Me 29 a., 5 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph. 2 av.	"
102. Me 28 a., 5 pare, Av. 1 m. Cause Σ , D. nat. T. S. c. ph. 1 av.	"
103. Me 26 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
104. Me 28 a., 4 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
106. Me 25 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause γ . D. nat. S. c. ph. 1 av.	"
107. Me 34 a., 6 pare, Av. 3 m. Cause Σ , D. nat. S. c. ph. 2 av.	"
108. Me 27 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
111. Me 29 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2 Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
112. Me 38 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph. 1 av. ant.	"
113. Me 35 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
114. Me 27 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph. 1 av. nat.	"
117. Me 30 a., 7 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 1 av. ant.	"
119. Me 24 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
120. Me 30 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause γ . C. d. R. pl. S. c. ph.	"
121. Me 20 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
124. Me 25 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
125. Me 27 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
126. Me 37 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. 38.5. S. c. ph.	"
128. Me 32 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
129. Me 24 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. S. c. ph.	"
130. Me 20 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause γ . C. d. R. pl. S. c. ph.	"
131. Me 31 a., 5 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
132. Me 21 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. 39.1. S. c. ph.	"
135. Me 44 a., 6 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ϕ . C. d. R. pl. S. c. ph.	"
136. Me 20 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
138. Me 25 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause γ . C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
139. Me 26 a., 4 pare, Av. 5 m. Cause Σ , C. d. R. pl. S. c. ph. 3 av.	"
141. Me 31 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 2 av.	"
142. Me 38 a., 1 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	"
143. Me 21 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause Σ , C. d. R. pl. T. 40°. S. c. ph. 2 av.	"
147. Me 46 a., 14 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph. 2 av. ant.	"
148. Me 29 a., 7 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
151. Me 27 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
152. Me 18 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
153. Me 34 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
154. Me 39 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
156. Me 21 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
157. Me 25 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
158. Me 32 a., 4 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
159. Me 27 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? Curet. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
162. Me 27 a., 1 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
164. Me 27 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph., 2 av. ant.	"

167. Me 24 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	Bon état.
168. Me 19 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
169. Me 28 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
170. Me 43 a., 15 pare, Av. 3 m. Cause γ. C. d. R. pl. T. 40. S. c. p. T.	»
173. Me 21 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
176. Me 31 a., 6 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	»
180. Me 23 a., 2 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat. S. c. ph., 2 av. ant.	»
182. Me 21 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
183. Me 20 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
184. Me 29 a., 4 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	»
185. Me 19 a., 1 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	»
186. Me 22 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
188. Me 28 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
190. Me 25 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
192. Me 22 a., 5 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. 40. S. c. ph., 1 av. . .	»
195. Me 38 a., 6 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
196. Me 19 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
197. Me 24 a., 4 pare, Av. 1 m. Cause Σ. C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
198. Me 31 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
199. Me 41 a., 6 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph., 2 av. . . .	»
204. Me 33 a., 3 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
205. Me 29 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
207. Me 22 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	»
209. Me 23 a., 2 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph.	»
210. Me 21 a., 4 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	»
213. Me 32 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? Curet. R. pl. S. c. ph., 1 av.	»
215. Me 28 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. 40. S. c. ph.	»
216. Me 37 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. 38,5. S. c. ph., 1 av. .	»
218. Me 22 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
219. Me 24 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
220. Me 30 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
221. Me 38 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
222. Me 42 a., 20 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph., 13 av. ant.	»
224. Me 30 a., 4 pare, Av. 1 m. Cause? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	»
225. Me 21 a., 1 pare, Av. 5 m. Cause? D. nat. S. c. ph.	»
227. Me 30 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? D. nat. S. c. ph.	»
228. Me 30 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. 39. Sang. S. c. ph.	»
230. Me 30 a., 4 pare, Av. 1 m. Cause? Curet. T. Sang. S. c. ph.	»
231. Me 21 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
232. Me 18 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
233. Me 35 a., 4 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
234. Me 24 a., 4 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause γ. C. d. R. pl. Sang. S. c. ph., 2 av. . .	»
235. Me 33 a., 6 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
236. Me 20 a., 3 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause Σ. C. d. R. pl. S. c. ph.	»
237. Me 27 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph.	»
238. Me 19 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause γ. C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph.	»
239. Me 30 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
240. Me 21 a., 1 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	»
241. Me 27 a., 4 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
242. Me 23 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
243. Me 21 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? D. nat. Périlonile	Décédée.
244. Me 27 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause? C. d. R. pl. T. 38,5. S. c. ph.	Bon état.

245. Me 28 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	Bon état.
248. Me 30 a., 3 pare, Av. 5 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
249. Me 30 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
250. Me 20 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
252. Me 34 a., 2 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
253. Me 26 a., 3 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
254. Me 24 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
257. Me 30 a., 6 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	"
258. Me 22 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
260. Me 20 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
262. Me 22 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Septicémie	État grave.
265. Me 26 a., 1 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	Bon état.
266. Me 20 a., 2 pare, Av. 1 m. Cause ? C. nat. S. c. ph., 1 av.	"
268. Me 26 a., 3 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 38,6. S. c. ph., 1 av.	"
269. Me 24 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
270. Me 31 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
271. Me 22 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
272. Me 21 a., 2 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
274. Me 21 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. Sang. S. c. p. T. 40.	"
276. Me 30 a., 5 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 39,2. S. c. ph.	"
277. Me 25 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
278. Me 28 a., 5 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
279. Me 34 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause ? D. nat. T. 38,4. S. c. p.	Pelvi-périlonite.
280. Me 30 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause Annex. T. 39. S. c. p.	Bon état.
281. Me 30 a., 5 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. 40. S. c. ph., 1 av.	"
282. Me 18 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
283. Me 32 a., 10 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 4 av.	"
284. Me 33 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
285. Me 27 a., 3 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
288. Me 24 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
289. Me 21 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
290. Me 23 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
291. Me 23 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
293. Me 27 a., 5 pare, Av. 2 m. Cause γ. C. d. R. pl. T. S. c. ph., 2 av.	"
295. Me 35 a., 3 pare, Av. 1 m. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
297. Me 29 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
299. Me 36 a., 7 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 1 av.	"
300. Me 26 a., 6 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
302. Me 22 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"
304. Me 39 a., 3 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. p.	Décédée.
306. Me 29 a., 2 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. T. 39,7. S. c. p. T.	Bon état.
307. Me 17 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
309. Me 22 a., 4 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	"
310. Me 22 a., 1 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
311. Me 29 a., 1 pare, Av. 3 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
313. Me 25 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. Sang. S. c. ph.	"
315. Me 33 a., 2 pare, Av. ? m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
316. Me 32 a., 1 pare, Av. 3 m. Cause γ. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
318. Me 28 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
319. Me 40 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause Σ. C. d. R. pl. S. c. ph.	"
320. Me 30 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	"
323. Me 34 a., 3 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	"

324. Me 25 a., 2 pare, Av. 5 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	Bon état.
325. Me 26 a., 3 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
326. Me 26 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
327. Me 32 a., 4 pare, Av. 2 m. Cause ? D. nat. S. c. ph., 1 av.	»
330. Me 24 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause ? D. nat. S. c. ph., 1 av. ant.	»
332. Me 30 a., 2 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
333. Me 30 a., 4 pare, Av. 4 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
335. Me 35 a., 2 pare, Av. 1 m. Cause ? C. d. R. pl. T. 38,5. S. c. ph., 1 av.	»
338. Me 36 a., 4 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
340. Me 27 a., 2 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
341. Me 26 a., 2 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
342. Me 32 a., 1 pare, Av. 2 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph.	»
343. Me 31 a., 3 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
344. Me 22 a., 2 pare, Av. 1 m. 1/2. Cause ? D. nat. S. c. ph.	»
345. Me 21 a., 6 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. 39. S. c. ph.	»
347. Me 16 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. T. S. c. ph.	»
349. Me 19 a., 1 pare, Av. 2 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph.	»
350. Me 28 a., 5 pare, Av. 4 m. 1/2. Cause ? C. d. R. pl. S. c. ph., 2 av.	»
352. Me 34 a., 5 pare, Av. 3 m. Cause ? C. d. R. pl. Sang. S. c. ph., 3 av.	»

FRÉQUENCE D'AVORTEMENTS

Sur 6.798 accouchements que comporte la statistique de la Maternité et de la Clinique obstétricale de Bordeaux, de 1921 à 1925, nous n'avons que 767 avortements, soit une proportion de 10,13 p. 100.

Ils se sont produits à :

Plusieurs semaines.....	7
1 mois	34
1 mois à 2 mois.....	61
2 mois.....	138
2 mois à 3 mois.....	134
3 mois.....	137
3 mois à 4 mois	52
4 mois.....	82
4 mois à 5 mois	40
5 mois	39
5 mois à 6 mois	29

Si nous cherchons le nombre de multipares et de primipares chez lesquelles se sont produits les avortements, nous trouvons sur les 743 cas où la parité a été notée 162 primipares et 581 multipares.

La fréquence relative d'avortements chez les multipares, par rapport aux avortements observés, est de 78,2 p. 100.

Nous avons cherché chez les multipares le nombre de celles qui avaient présenté des avortements antérieurs en même temps que les causes auxquelles ils étaient liés et nous avons pu constater que sur 581 multipares 167 ont présenté des avortements antérieurs.

TABLEAU RÉCAPITULATIF

ANNÉE	TERME DE LA GROSSESSE					PARITÉ		DÉLIVRANCE		RÉTENTION PLACENTAIRE				MODE D'INTERVENTION DANS RÉTENTION POST-ABORTIVE			CAUSES APPARENTES DE L'AVORTEMENT						SUITES DE COUCHES		MOR- TALITÉ	
	1-2 mois	2-3 mois	3-4 mois	4-5 mois	5-6 mois	Primipare	Multipare	Naturelle. Avortement complet	Artificielle. Avortement incomplet	Avec accidents		Sans accident sérieux	Curage digital	Curetage	Délivrance artificielle	Gonococcie	Syphilis	Albuminurie	Causes inconnues	Avortements provoqués	Malformations	Multipares ayant eu des avor- tements antérieurs.	Normales	Pathologiques	Mortalité des avorte- ments faits hors hôpital	Mortalité des avorte- ments traités par C. D.
										Hémorragie	Fièvre															
1921	26	55	46	32	18	52	125	38	139	30	55	36	121	12	6	12	6	1	154	2	38	160	11	6	1	
1922	20	67	56	26	13	35	151	38	146	39	50	52	141	8	3	9	5	—	174	1	43	180	8	2	1	
1923	27	49	41	29	19	35	136	50	121	33	51	37	108	7	6	11	8	—	150	—	42	161	10	4	1	
1924	28	81	51	32	17	40	169	30	173	42	54	68	168	5	2	24	7	—	176	—	44	200	9	4	1	

CONCLUSION — DIAGNOSTIC CONDUITE A TENIR

L'anatomie et la physiologie nous apprennent que la cavité utérine est d'autant plus vaste, plus accessible, que la grossesse est plus avancée. Les contractions utérines seront d'autant plus énergiques que la grossesse sera plus âgée et inversement ; la rétention du délivre se produira d'autant plus facilement que la grossesse sera plus jeune.

Plus la grossesse est avancée, plus les dangers d'hémorragie sont considérables. Le col utérin est d'autant moins dilaté et dilatable que l'avortement a été plus précoce.

L'avortement pathologique commence dès que l'organisme ne tolère plus le placenta, dès qu'il cherche à s'en débarrasser, dès qu'il le traite en corps étranger.

De nos tableaux, il résulte que les accidents se présentent sous les formes suivantes :

- 1° Rétention sans accident sérieux ;
- 2° Rétention avec hémorragie ;
- 3° Rétention avec infection.

1. **Rétention sans accident** : Le fœtus a été expulsé, mais le placenta entier ou quelques fragments seulement sont restés dans la cavité utérine. On n'observe ni perte de sang appréciable, ni douleur utérine, ni fébidité des lochies, ni température, ni moindre signe d'infection.

Devra-t-on rester les bras croisés ? Non.

L'issue spontanée du placenta est loin d'être constante et il

faut alors aller directement à la recherche du délivre à l'aide du curage digital.

II. Rétention avec hémorragie : L'hémorragie se présente avec ses modalités diverses : tantôt c'est une hémorragie subite extrêmement abondante, qui, si on tarde à intervenir, tuera la malade.

Le curage digital sera la plupart du temps le seul à venir à bout de tous les accidents, en supprimant leur cause à la source même, en rompant les adhérences et en amenant le délivre au dehors.

III. Rétention avec infection : Douleur rarement spontanée, mais provoquée par la pression au niveau des bords et des angles utérins, frissons et fièvre, fétidité des lochies, arrêt de l'involution de l'utérus.

Voilà les symptômes cardinaux de l'infection utérine de moyenne intensité telle qu'il nous est donné de l'observer journellement dans les maternités. Il faut néanmoins avoir le danger présent à l'esprit et ne pas oublier que toute infection, si bénigne fût-elle, a une tendance à se généraliser. Dans cette éventualité, des phénomènes septiques, peu inquiétants par eux-mêmes, amènent presque inévitablement des lésions chroniques de l'endomètre ou des annexes pelviennes qui constitueront une véritable tare pathologique pour la femme.

Le curage digital pratiqué à temps en évacuant l'utérus, supprimant le placenta putréfié, est généralement suffisant à amener la disparition définitive des phénomènes infectieux.

TECHNIQUE ET RÉSULTAT DU CURAGE DIGITAL

Il y a, parmi les interventionnistes, deux grandes classes : les partisans de l'évacuation instrumentale et les partisans de l'évacuation digitale.

Le curettage est aveugle, la curette est une arme dangereuse quand elle est manœuvrée par une main inexpérimentée.

Le curage digital est plus sûr, moins aveugle, moins dangereux.

Le curage digital est recommandé par sa facilité opératoire et son innocuité parfaite.

La femme étant placée dans la position obstétricale, une main presse fortement sur le fond de l'utérus à travers la paroi abdominale et l'abaisse le plus possible; l'autre, mise en cône, pénètre dans le vagin. L'index va à la recherche du col et, s'il le trouve perméable, s'insinue dans le canal cervical. Si l'orifice interne est fermé, il suffira d'une pression continue, quoique douce, pour qu'il s'entr'ouvre et livre passage au doigt.

L'index et le médus sont introduits dans l'utérus, ils s'efforcent d'aller aussi haut que possible pour atteindre l'insertion placentaire elle-même. Le doigt fait le tour des parties adhérentes, soulève celles qui sont libres, se glisse doucement entre la masse placentaire et le tissu utérin de façon à la mobiliser et à la détacher de son point d'implantation. Les débris placentaires décollés sont amenés par les doigts repliés en crochet. On terminera l'opération par un grand lavage utérin qui balayera toutes les parcelles demeurées en liberté dans l'utérus.

Dans la majorité des cas, le col est assez ouvert pour permettre l'introduction d'un ou de deux doigts. Lorsque le col est fermé, on le dilatera à l'aide de lamineurs ; si des accidents menaçants obligent à aller vite, la dilatation sera faite de suite avec les bougies de Hégar.

Presque toujours on peut se passer d'anesthésie. Elle n'est employée que chez des malades très nerveuses, et dans les cas où le doigt est obligé de dilater l'orifice.

OBSERVATIONS

Année 1922.

OBSERVATION I (n° 140).

Femme âgée de 30 ans, exerçant la profession de lingère, entre à Canolle le 23 mai; a fait en ville un avortement de deux mois, la température à l'arrivée est 40°6, pulsation 120.

Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires ni collatéraux. Parents vivants bien portants. Mari, 39 ans, employé de commerce, vivant, bien portant. Née à terme, nourrie au biberon; puberté à 14 ans. menstruations régulières, indolores, durant six jours; pas de maladies constatées, sauf rougeole et chancre syphilitique à l'anus.

Trois grossesses antérieures :

1^{re} Grossesse à 21 ans, présentation de siège, forceps, enfant mort à la naissance;

2^{de} Grossesse à 23 ans. Accouchement normal. Enfant mort *in utero* (macéré);

3^{de} Grossesse. Accouchement normal. Enfant vivant, bien portant.

Les dernières règles datent du 4 au 10 mai, pas d'accident ni complication durant la grossesse actuelle.

A son arrivée à Canolle, on pratique le *curage digital*. Dès le lendemain, la température tombe de 40°6 à 36°3 et la malade quitte Canolle le 31 mai en bon état.

OBSERVATION II (n° 210).

Femme âgée de 22 ans, exerçant la profession de confectionneuse.

Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires et personnels. Pas de grossesse antérieure. Arrive à Canolle le 8 août 1922 parce

qu'elle a fait chez elle un avortement de quatre mois. Durant toute la grossesse, vomissements biliaires et pertes jaunes. Le début de l'avortement remonte à cinq jours. A débuté par pertes sanguines, expulsion du fœtus la veille de son arrivée. A son entrée à Canolle, on constate une forte hémorragie. Température 38°3. On pratique le *curage digital* suivi d'injections intra-utérines. L'hémorragie est arrêtée, la fièvre est tombée et la malade quitte en bon état l'hôpital le 19 août.

OBSERVATION III (n° 220).

Malade âgée de 28 ans exerçant la profession de ménagère. Née à terme, nourrie au sein maternel; puberté à 14 ans, menstrues régulières, abondantes, douloureuses durant huit jours.

Une grossesse antérieure.

La première grossesse à l'âge de 22 ans; accouchement normal à terme. Enfant vivant, bien portant.

La malade entre dans le service le 15 août, à 5 heures du soir, pour pertes de sang et fièvre. La température est de 39°7. P. 120.

La malade est enceinte de deux mois et demi, pertes blanches durant toute la grossesse, vomissements biliaires au début. Le lendemain de son arrivée à Canolle, expulsion spontanée d'un fœtus de deux mois et demi environ, rétention de quelques débris placentaires. On pratique le *curage digital* suivi d'une injection intra-utérine; dès le lendemain, chute de température à 36°6.

La malade quitte le service le 26 août en bon état.

Année 1923.

OBSERVATION IV (n° 3).

Malade âgée de 33 ans. Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires et personnels. Nourrie au sein maternel. A marché à 1 an. Puberté à 15 ans. Règles normales.

Deux grossesses antérieures :

Première grossesse à 30 ans, accouchement normal à terme, enfant vivant, bien portant. Suites de couches pathologiques (phlébite);

Deuxième grossesse à 32 ans. Accouchement prématuré de huit mois causé par crise d'appendicite aiguë, appendicite suppurée suivie de perforation intestinale; la malade est restée six mois dans le service du docteur Lacouture où elle a subi plusieurs opérations; à peine remise, au début de la troisième grossesse, la malade entre dans le service le 2 janvier pour rétention placentaire; elle a expulsé, il y a deux jours, un embryon de 2 mois $1/2$; pertes de sang; la température est de $38^{\circ}8$. *Le curage digital* fait tomber la température et arrête l'hémorragie. La malade quitte le service le 23 janvier en bon état.

OBSERVATION V (n° 40).

Malade âgée de 35 ans, primipare, arrive à Canolle le 11 février 1923. Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires et personnels. Trois semaines avant son arrivée dans le service, elle a fait un avortement de trois mois et demi. Actuellement, hémorragie et fièvre. A Canolle, on pratique le *curage digital* qui ramène quelques débris placentaires; arrêt de l'hémorragie et chute de température dès le lendemain; la malade quitte le service en bon état le 22 février.

OBSERVATION VI (n° 81).

Malade âgée de 30 ans. Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires. Quatre grossesses antérieures.

Les deux premières grossesses, accouchements à terme. Enfants vivants, bien portants.

Troisième grossesse, accouchement prématuré de huit mois et demi (enfant mort vingt-cinq jours après de maladie bleue).

Quatrième grossesse, 28 ans, accouchement prématuré de sept mois, enfant mort macéré (même père).

La grossesse actuelle remonte à trois mois environ, pertes blanches dès le début.

La malade arrive à Canolle le 24 mars. La température est de 40 degrés, le pouls, 128; hémorragie.

Elle dit avoir eu des pertes roses depuis le 6 février et une forte hémorragie la veille de son arrivée. Le 25 mai, on pratique le *curage digital*; chute de température, et la malade quitte le service le 3 avril en bon état.

OBSERVATION VII (n° 112).

Malade âgée de 29 ans, mécanicienne, arrive le 24 avril 1923. Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires. Puberté à l'âge de 10 ans. Menstruation régulière abondante, de cinq à six jours.

Deux grossesses antérieures, deux accouchements à terme. Suites des couches physiologiques. La grossesse actuelle remonte à trois mois; rien d'anormal à signaler. Le 20 avril, une chute provoque une forte hémorragie et la malade fait son avortement trois jours avant son arrivée. Elle est envoyée par une sage-femme pour hémorragie et fièvre.

La température est de 39 degrés, pouls 140. Le *curage digital* suffit à lui seul à arrêter l'hémorragie et à faire tomber la fièvre. La malade quitte le service le 5 mai en bon état.

OBSERVATION VIII (n° 139).

Malade âgée de 32 ans, ménagère, arrive le 24 mai. Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires. A eu la coqueluche dans le bas-âge. Pneumonie en 1916. Trois grossesses antérieures dont deux accouchements à terme normaux. Suites de couches physiologiques.

Troisième grossesse à 27 ans. Accouchement prématuré de six mois et demi causé par les complications d'une pneumonie. La grossesse actuelle remonte à un mois et demi. La malade entre à Canolle le 24 mai pour pertes sanguines depuis quinze jours; le soir de son arrivée, la température est de 39 degrés. Le *curage digital* ramène les débris placentaires; chute de température. Arrêt d'hémorragie et la malade quitte le service le 4 juin en bon état.

OBSERVATION IX (n° 272).

Malade âgée de 28 ans, laitière. Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires; à 23 ans, a eu grippe infectieuse, pleurésie, pneumonie.

Quatre grossesses antérieures, accouchements normaux à terme. Suite de couches physiologiques.

La grossesse actuelle remonte à un mois et demi.

La malade arrive le 10 octobre. L'avortement est effectué la veille de son entrée. On constata hémorragie grave, la température est de 38°3. Le *curage digital* ramène les débris du placenta. La température tombe dès le lendemain, malgré l'ascension le soir du *curage digital*; la malade quitte le service en bon état le 17 octobre.

Année 1924.

OBSERVATION X (n° 18).

Malade âgée de 48 ans, comptable, arrive à Canolle, le 17 janvier 1924. Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires, puberté à 10 ans, règles abondantes, douloureuses, a eu des coliques hépatiques à 17 ans.

Une grossesse antérieure à 14 ans 1/2, avortement de cinq mois. Suite de couches physiologiques.

La grossesse actuelle remonte à deux mois et demi. Rien d'anormal à signaler durant la grossesse. L'avortement s'est effectué la veille de son entrée à l'hôpital. Vient à Canolle pour fièvre et hémorragie. A son arrivée, la température est 39°4. Le *curage digital* amène les débris placentaires, l'hémorragie est arrêtée et la température tombe. La malade quitte le service en bon état le 27 juillet 1924.

OBSERVATION XI (n° 27).

Malade âgée de 24 ans, ménagère, arrive à Canolle le 17 janvier 1924. Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires et personnels. Deux grossesses antérieures. Une grossesse à 17 ans, accouchement normal à terme. Suite de couches physiologiques. Deuxième grossesse à 23 ans, accouchement à terme. Suites de couches pathologiques (hémorragie et métrite).

La grossesse actuelle date de quatre mois; l'avortement s'est effectué trois jours avant son arrivée à Canolle. Comme la température est de 38°5, on pratique un *curage digital* qui ramène quelques débris placentaires; dès le lendemain, chute de température et la malade quitte le service le 3 février en bon état.

OBSERVATION XII (n° 28).

Malade âgée de 40 ans ; rien à signaler dans ses antécédents héréditaires, puberté à l'âge de 18 ans (menstruation régulière et abondante).

Trois grossesses antérieures. Première grossesse à 28 ans, accouchement à terme. Suites de couches physiologiques.

Deuxième grossesse à 29 ans. Suites de couches physiologiques.

Troisième grossesse à 37 ans, avortement de trois mois et demi.

La grossesse actuelle est de trois mois. Rien de particulier à signaler. Les premières pertes sanguines apparaissent six jours avant son arrivée. L'avortement s'est effectué depuis trois jours et la malade est envoyée à Canolle pour fièvre (38°8) et forte hémorragie.

On pratique le *curage digital* qui suffit à lui seul à arrêter l'hémorragie et à faire tomber la température ; la malade quitte le service le 2 février en bon état.

OBSERVATION XIII (n° 99).

Malade âgée de 26 ans, lingère, entre le 15 avril 1924. Parents décédés de tuberculose. Rien à signaler dans ses antécédents personnels. Des grossesses à terme antérieures, des accouchements à terme normaux. Suites de couches physiologiques.

La grossesse actuelle est de deux mois et demi.

Depuis un mois, pertes verdâtres abondantes ; l'avortement a eu lieu avant son arrivée dans le service ; à son entrée, on constate une température de 39 degrés. Le *curage digital* ramène les débris placentaires et, malgré la petite réaction fébrile, la fièvre disparaît complètement au bout de quatre jours et la malade quitte le service le 24 avril 1924 en bon état.

OBSERVATION XIV (n° 70).

Malade âgée de 43 ans, ménagère, vient à Canolle le 22 juin 1924. Rien de particulier à signaler dans ses antécédents héréditaires et personnels.

14 grossesses antérieures : 10 accouchements normaux à terme, enfants bien portants. Suites de couches physiologiques.

Première grossesse à 22 ans, accouchement normal à terme. Suites de couches physiologiques.

Deuxième grossesse à 23 ans, avortement de trois mois et demi.

Troisième et quatrième grossesses, accouchements à terme. Suites de couches physiologiques.

Cinquième grossesse à 28 ans, avortement de cinq mois et demi. Suites de couches physiologiques.

Sixième, septième, huitième, neuvième grossesses, accouchements normaux à terme. Suites de couches physiologiques.

Dixième grossesse, avortement de deux mois.

Onzième grossesse, accouchement normal à terme.

Douzième grossesse, avortement de trois mois et demi.

Treizième grossesse, accouchement normal à terme.

Quatorzième grossesse à 41 ans, accouchement normal à terme.

Grossesse actuelle remonte à trois mois ; leucorrhée blanchâtre durant la grossesse, pertes sanguines depuis plusieurs jours ; le 20 juin, on note une forte hémorragie qui amène l'expulsion du fœtus et d'une partie du placenta ; le 22 juin, la température était à 40 degrés ; dès son arrivée, on pratiqua le *curage digital*, la température reste élevée pendant quelques jours, mais elle disparaît au bout d'une semaine et la malade quitte le service en bon état le 12 juillet.

OBSERVATION XV (n° 245).

Malade âgée de 28 ans exerçant la profession de journalière ; rien de particulier à signaler dans ses antécédents héréditaires et personnels. Grossesses antérieures et accouchements à terme normaux. Suites de couches physiologiques.

Rien d'anormal durant la grossesse actuelle. La malade a fait un avortement quelques jours avant l'arrivée et se présente à Canolle à cause de la température élevée (40 degrés).

Le *curage digital* suffit à lui seul à faire tomber la température dès le lendemain, et la malade quitte le service le 12 août en bon état.

OBSERVATION XVI (n° 281).

Malade âgée de 36 ans, entre à Canolle le 16 octobre 1924. Parents décédés. Rien à signaler dans ses antécédents. 4 grossesses antérieures, dont 3 accouchements à terme normaux. Suites de couches physiologiques. Un avortement de deux mois. Suites de couches physiologiques. La grossesse actuelle remonte à trois mois, vomissements biliaires dès le début; elle vient de faire chez elle un avortement, et comme sa température est montée à 40 degrés, on l'envoie à Canolle. Le *curage digital* ramène les débris placentaires; chute de température dès le lendemain, et le 26 octobre la malade quitte le service en bon état.

OBSERVATION XVII (n° 295).

Malade âgée de 33 ans; parents décédés, collatéraux bien portants. Nourrie au sein maternel. A marché à 1 an, puberté à 18 ans, règles indolores, abondantes, durant trois ou quatre jours. Bronchite, rougeole à bas-âge, grippe à 27 ans.

3 grossesses antérieures, dont 4 accouchements à terme normaux. Suites de couches physiologiques.

La cinquième grossesse à 32 ans, avortement de deux mois.

La grossesse actuelle remonte à deux mois et demi. Vomissements biliaires et pertes jaunâtres. La malade entre à Canolle le 26 août 1924 pour élévation de température et hémorragie; l'avortement a eu lieu trois jours avant son arrivée dans le service; le *curage digital* ramène quelques débris placentaires; chute de température dès le lendemain, et la malade quitte le service le 3 septembre en bon état.

OBSERVATION XVIII (n° 306).

Malade âgée de 29 ans. Rien à signaler dans ses antécédents héréditaires et personnels. Une grossesse antérieure à 27 ans $1\frac{1}{2}$. Accouchement normal à terme. La grossesse actuelle date d'un mois et demi. La malade entre à Canolle le 15 novembre, la température est de 39°7; pulsation, 140; à son arrivée, on pratique le *curage digital*. La température persiste pendant quelques jours, mais tout rentre en ordre au bout d'une semaine, et la malade quitte le service le 2 décembre en bon état.

CONCLUSIONS

1° De 1921 à 1925, la fréquence de l'avortement dans la Maternité de Bordeaux, par rapport aux accouchements, est de 10,13 p. 100. Le rapport de multipares aux primipares est de 3,8;

2° Sur les 767 cas d'avortements que nous avons observés, il y a 579 rétentions placentaires avec complications hémorragiques et infectieuses ayant nécessité un traitement particulier;

3° La cause réelle des avortements nous échappe bien souvent, car, effectués hors de l'hôpital, 93 cas seulement ont pu être expliqués par un état pathologique : syphilis, métrite, gonococcie, albuminurie, tuberculose et autres; pour 654 cas, les malades invoquent un *accident quelconque*. Ne pouvant pas contrôler ces explications, nous les avons attribués à une cause inconnue, mais ce sont généralement des avortements provoqués;

4° Le traitement idéal immédiat de la rétention post-abortive est le *curage digital*, à cause de sa facilité d'exécution, de son innocuité et de la constance des résultats obtenus. Dans quelques rares cas où le curage digital est impossible, on aura recours au curettage.

Vu : Le Doyen,
C. SIGALAS.

VU, BON A IMPRIMER :
Le Président,
M. RIVIÈRE.

VU ET PERMIS D'IMPRIMER :
Bordeaux, le 16 juillet 1925.
Le Recteur de l'Académie,

F. DUMAS

